POSITION INITIALS ID NO. DATE

FEE DETERMINATION 7.12.00

O.I.P.E. CLASSIFIER 7.19.00

RESPONSE FORMALITY REVIEW 65372 8-31.00

INDEX OF CLAIMS

,	Rejected		Non-elected
=	Allowed	ı	Interference
_	(Through numera!) Canceled	Α	Appeal
·	Restricted	0	Objected

Claim		÷	Restricted	0	Objected	
B	Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
101		Date				
101	K [S B _		- E 42 3		# E	
101	画 を の				i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	
102 103 104 105		4-1-1-1		- - - - - - 	101	
S	1000					
100 100				_!_!_		-
10	3 1 1					
10			154D V			
T	5					
T	6		7.36			
S	7		(57)			
10	8 1 1		(58)		108	
10					109	
11		+++++	(F0)		110	
12		+ 		 		
13					112	
144				 		
15		 				
16		 		- - - - - - 		
17		 		- 		 - - - - - -
18		 		 		
19						
10	18					
121	19		69			
21	20		70		120	
122 1		+ + + 	71		121	
73	100				122	
25	155		73		123	
25	1 24	 	74		124	
26 1		 	75	- - - - - - - - - - 		
127		 	76	- - - - - - - - - - 		
28 128 128 128 129 129 129 129 129 129 130 130 131 131 131 131 131 131 131 131 132 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135				- - - - - 		
79		4-1-1-1-1				├─┼─├─ ┼─ ┼
80 130 131 132 133 133 133 133 134 134 134 135 136 136 137 138 138 139 139 140 141 142 144 142 144						- - - - - - - - - -
31						 - - - - - -
32 33 34 35 33 34 35 36 36 36 36 37 36 37 38 37 38 39 <td< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td> - - - - - - -</td></td<>						 - - - - - - -
33 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 136 136 137 137 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 139 139 139 139 139 140 140 140 140 141 141 141 141 142 142 142 143 143 143 144 144 144 144 145 145 146 146 147 147 147 148 14						
34 34 34 34 34 34 34 34 35 35 35 35 35 35 35 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 36 37 <						
B5 B5 B6 B6 B7 B7 B8 B8 B8 B8 B8 B8	33					
35	34					
36			85			
37 38 137 38 88 138 39 90 140 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148 48 99 148			86			
38 88 138 39 90 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148 48 99 148			87		137	
39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 98 148 48 99 148 149 149		 			138	
40	1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—1—	 			139	
41 91 141 142 142 142 143 143 143 143 143 144 144 144 145 145 145 145 146 146 147 147 147 148	 	 		- - - - - 	140	
92 142 143 144 144 145 145 146 147 147 148 148 149 99 148 149 99 148 149 149 149 149 149 149 149 149 149 149		 				
43 93 143 44) 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 48 99 148						┞╶┠┈╏┈╏
44						╏╺╂╌╂╌┼╸╂┈┞╸
45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 148 148) — — — — — — — — — — — — — — — — — — —			┞╶┠╌╏╶╂╌╏╌ ┼╌
45	<u> 1</u>					┋┋┋┋
97 147 148 148 99 149 149 149 149 149 149 149 149 149	45		95			++++++
47	46		96			
48			97		147	
99 149		 	98		148	
\ \ ` \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		 				
		 				
	1 7 7 1 T 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

BEST AVAII ABI F COPY